

**BIOMERIEUX CHILE SPA.**IMPORTACION Y COMERCIALIZACION DE PRODUCTOS Y APARATOS DE
SALUDCasa Matriz: Los Conquistadores N°1730, Piso 11 Providencia -
Santiago

Fono 2634 2092 - Fax 2634 2093

Sucursal: Rodrigo de Araya N°1151 Macul - Santiago

R.U.T.: 96.659.920-0

**FACTURA
ELECTRONICA**

N° 355153

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

10/05/23

FECHA : 09 - Mayo - 2023
SEÑOR(ES) : CORP.MUNICIPAL DE DESARROLLO
DIRECCION : 1390000 AVDA BERNARDO OHIGGINS 1155
R.U.T. : 70.954.900-6
O/C N° : 202300000303
TELEFONO : 055367521

CIUDAD : CALAMA
COMUNA : CALAMA
GIRO : ESTABLECIMIENTOS DE ENSEÑANZA PR
C. PAGO : 30 días
FAC. INT./O. VENTA : 1420195933 / 0109051305
EMBARQUE : 8014701296

CANTIDAD	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO	TOTAL
19	43001	TRYPCASE SOY AG.5% SH.BL.20 PL 1009951410 19/06/2023	\$ 19.332	\$ 367.308

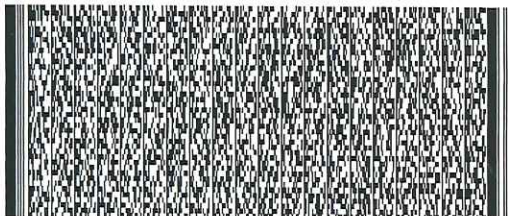
\$ 367.308

CARGO FLETE :	CARGO ENTREGA URGENTE :	CARGO ADM PEDIDO :	CARGO MONOLOTE :	CARGO PEDIDO MINIMO :
\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -

NOMBRE : _____ RUT : _____
FECHA : _____ RECINTO : _____
FIRMA : _____

El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4°, y la letra c) del Art. 5° de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio (s) prestado (s) ha (n) sido recibido (s).

TOTAL NETO	\$ 367.308
I.V.A 19 %	\$ 69.789
TOTAL	\$ 437.097



N° Guías:

N° Recepción:

MEMO. N° 178.-

CALAMA, 12 de mayo del 2023.-

DE : DIRECTORA TECNICA LABORATORIO CLINICO

A : DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD COMDES CALAMA
SRA. LORENA VIELMA NAVARRETE

AT : ENCARGADA DE ADQUISICIONES
SRA. MARCELA VARAS LEON

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionado conforme los insumos señalados en la **Factura N°355153** por un valor de \$437.097.- correspondiente a proveedor: **BIOMERIEUX**
2. Dicha Factura está asociada a la **ORDEN DE COMPRA N°2023000000303**
3. En relación al valor total de la orden de compra, queda pendiente un saldo de \$499.988.- de lo cual se solicita mantener compromiso hasta el cobro del mismo, o en caso contrario descomprometerlo, según proceso que corresponde.
4. Lo anterior con cargo a ítem: **"Subvención Salud"**.

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente.

DE: DIRECTORA DEPTO. SALUD	
A:	<i>Aspiración</i>
☒	SU CONOCIMIENTO
☐	GESTIONAR LO SOLICITADO.
☐	FINES PERTINENTES
☐	APORTAR ANTECEDENTES
☐	ANALIZAR Y EMITIR OPINION
☐	ARCHIVO
☐	CONVERSAR CON EL SUSCRITO

VERBO 15/5/23

DIRECTOR TEC. LAB. CLINICO
T.M. ISABEL HUANCHICAY OCHOA

IHO/mct

Distribución:

- La indicada.
- Archivo Laboratorio Clínico.

CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA DEPARTAMENTO SALUD	
15 MAYO 2023	
REG. N°:	<i>197</i>
HORA:	

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202300000303 A 202300000303

Fecha Emisión : 10/03/2023 A 10/03/2023

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202300000303	96659920-0	2023000293	10/03/2023	43			
2 1029	M.HINTON+5% SANG MOUTON - COD.43321						
	0004010 LABORATORIO CLINICO			6	122,928	23,356	122,928
21001120	PLACA TRYPCASE- SOJA + 5% SG CORDERO COD						
	0004010 LABORATORIO CLINICO			20	386,640	73,462	386,640
21001163	PLACA AGAR SABOURAUD GENTA/CAF - COD.43						
	0004010 LABORATORIO CLINICO			13	379,847	72,171	379,847
21001331	MEDIO GRANADA EN PLACAS - COD.43712						
	0004010 LABORATORIO CLINICO			4	203,868	38,735	203,868

Total Neto : 1,093,283

Total IVA : 207,724

Total : 1,301,007

Firma

Nombre

Entregado Conforme

Rut

Firma

Nombre

Recibido Conforme